Pismo z dnia: Znak pisma: Nasz znak: Data:

 - - ZP.2651.58.2023, ZP.2651.64.2023 25.05.2023 r.

***Sprawa: dostawa pościeli, prześcieradeł, poduszek, piżam i koców***

**OGŁOSZENIE O WSZCZĘCIU POSTĘPOWANIA W SPRAWIE BEZPRZETARGOWEGO ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

WZLP w Olsztynie zaprasza do złożenia oferty cenowej

CPV: 39512000-4, 39512100-5, 18318300-4, 39516120-9, 39511100-8

Szczegółowy opis i ilości przedmiotu zamówienia w załączniku nr 2 będącym integralną częścią niniejszego ogłoszenia.

1. Dopuszcza się składanie ofert częściowych – na każdą z **5 części.**
2. Umowy będą zawierane na okres: **od dnia podpisania umowy do dnia 26 czerwca 2023 r.**
3. Dostarczane produkty powinny być nowe bez śladów uszkodzeń, wolne od wad, nadające się do prania szpitalnego przemysłowego.
4. Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby zamawiającego.
5. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert i wyłoni wykonawcę na podstawie najniższej ceny – 100%.
6. **Wykaz załączników i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy.**

 Na ofertę składają się następujące dokumenty i załączniki:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.

Dokumenty, o których mowa powinny zostać złożone w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania wykonawcy. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.

1. **Określenie miejsca, sposobu i terminów składania ofert.**

**Ofertę należy dostarczyć do dnia 31.05.2023 r. do godz. 10:00**

1. w zamkniętej kopercie z napisem „Dostawa pościeli, prześcieradeł, poduszek, piżam i koców” pod adres Zamawiającego:

Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie

Al. Wojska Polskiego 35, 10-228 Olsztyn

sekretariat, pok. 39

1. złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie, pok. 39. (liczy się data dostarczenia oferty do Zamawiającego, nie zaś data stempla pocztowego), lub
2. przesłać w formie **skanu** na adres przetargi@wzlp.pl podpisaną przez osobę upoważnioną (liczy się data otrzymania oferty przez system teleinformatyczny zamawiającego, a nie data wysłania jej przez oferenta), lub
3. przesłać **ofertę opatrzoną** kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym na adres e-mail: przetargi@wzlp.pl podpisaną przez osobę upoważnioną (liczy się data otrzymania oferty przez system teleinformatyczny zamawiającego, a nie data wysłania jej przez oferenta).

W przypadku poczty elektronicznej dowód transmisji danych oznacza, że Wykonawca otrzymał korespondencję w momencie jej przekazania przez Zamawiającego, niezależnie od ewentualnego potwierdzenia faktu jej otrzymania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niesprawne działanie urządzeń Wykonawcy.

W przypadku poczty tradycyjnej liczy się data otrzymania oferty, a **nie** data stempla pocztowego.

Wszystkie w/w dokumenty powinny zostać podpisane przez osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania wykonawcy zgodnie z wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego, zgodnie z zaświadczeniem o wpisie do Ewidencji gospodarczej lub posiadającą pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy w danym postępowaniu.

1. Dostawy będą realizowane na koszt i ryzyko dostawcy do magazynu zamawiającego. Ustawy o zamówieniach publicznych do tego zapytania na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1, nie stosuje się.
2. Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem tel.:

89 678 53 86 Cezary Krawczyk lub Renata Kaim w godz. 9:00 – 14:00.

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi Wykonawcę telefonicznie lub mailowo.
2. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie postępowania, bez podania przyczyn.
3. Zamawiający w ramach prowadzonego postępowania zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny. Oferentom nie przysługuje zwrot kosztów poniesionych w związku z uczestnictwem w niniejszym postępowaniu.

 z up. Dyrektora

Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa

 w Olsztynie

 Lek. Małgorzata Borkowska-Sztachańska

 */podpis na oryginale/*

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Opis przedmiotu zamówienia
3. Wzór umowy
4. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych